

小兒泌尿道感染之護理指導

一、所謂泌尿道感染，包括那些部份？泌尿道感染是指人體泌尿道的微生物感染。最常見的尿路感染是指腎臟、輸尿管、膀胱和尿道受細菌等微生物侵犯引起的發炎反應。一歲以下，男孩患病的發生率比女孩高，多半是與先天性泌尿道異常有關，最常見的異常為膀胱輸尿管逆流。一歲以後女童比率較高，因女童尿道較男生為短，腸內細菌易進入造成感染，大腸桿菌是主要致病菌。

二、泌尿道感染會有什麼樣的症狀或不舒服的感覺？

1. 在幼小的嬰兒，會引起發燒及躁動不安，胃口不好、嘔吐或腹瀉、黃疸、生長、遲滯等現象。
2. 對於較大的兒童而言，解尿時有灼熱感、疼痛、頻尿、尿急、夜尿、尿液惡臭、發燒、下腹部疼痛的感覺，有時會訴說兩側腰痛或背部疼痛，甚至小便有血的現象。

三、得了泌尿道感染，如何檢查，才能夠得到診斷呢？

1. 尿液檢查培養：兒童—消毒後收集中段尿。幼兒—採消毒後以管路導尿取得尿液。嬰兒—最好以恥骨上膀胱抽取術來取得無菌尿液。
2. 尿液培養有相當量的細菌時(單一菌種大於每毫升 100000 個，即為有意義的菌尿)要考慮做進一步的放射線的檢查，叫做排尿膀胱尿道攝影。
3. 超音波掃描檢查腎臟或尿路的情形，觀察有否發生阻塞而引起腎水腫，或其他泌尿道的缺陷。
4. 核子醫學腎臟掃描攝影術：觀察腎臟的功能及引流的情形，以及腎臟受損害及疤痕的現象。
5. 輕微尿道逆流可依醫師指示服藥治療，如有嚴重尿道逆流情形，醫師將建議手術治療。

四、得到泌尿道感染時，如何處理及治療呢？對於泌尿道感染要先找出尿液的細菌培養中有效的藥物，使用安全而且耐受性高的抗生素，來加以治療。在膀胱感染的小孩，使用短期的藥物治療即可，大約在七天左右。如果是腎臟感染的小孩，則要使用較長的時間，一般在十天到十四天左右。若有復發或併有泌尿道逆流的情形，則須依醫師指示服用口服抗生素治療約 6 個月以上，每 3~6 個月定時追蹤 1~2 年。以預防反覆性感染，造成日後腎臟萎縮而影響腎功能。

五、居家照顧有哪些原則？

1. 鼓勵小孩養成二到四個小時即排尿，增加排尿的次數、不要憋尿，完全把膀胱中尿液排空。
2. 反覆發生尿路感染的現象，依醫生指示使用低劑量的抗生素，持續一段時間。
3. 鼓勵小孩多攝取水分，特別是柑橘類的水果或果汁，可以酸化尿液，減少感染機會。
4. 女病童保持會陰部清潔及乾爽，勤換尿布，尿布或內褲勿太緊，內褲的選擇以棉質布料為宜，清潔的方向由尿道口往肛門方向擦拭，以免腸內細菌直接感染會陰部，進而造成泌尿道感染。
5. 避免坐浴及肥皂刺激尿道膀胱，若男童包皮過長，教導沐浴時將包皮往內推，徹底沖洗龜頭。
6. 沒有醫生指示，勿隨意服用抗生素，以避免腸道正常菌落改變，進一步導致感染的發生。

***小孩泌尿道感染，要儘早確立診斷，加以控制，定期回診，追蹤尿液檢查，才能確保小孩的腎臟及泌尿道功能，使其有最好的預後。**

若您有任何相關的問題，請您直接詢問照顧您的護理人員，我們將竭誠為您服務
敬祝您 身體健康、平安喜樂!

